

# 健康チェック表

月 日( ) ~ 月 日( )

学科( ) 学籍番号( ) 氏名( )

月 日(曜)	体 温	健康状態 (+異常あり -異常なし)	訪 問 先 ( 時 間 )
月 日( )		倦怠感 (+ -) 味覚・嗅覚異常 (+ -) 咳 (+ -) 頭痛 (+ -) 鼻汁・鼻閉 (+ -) その他	
月 日( )		倦怠感 (+ -) 味覚・嗅覚異常 (+ -) 咳 (+ -) 頭痛 (+ -) 鼻汁・鼻閉 (+ -) その他	
月 日( )		倦怠感 (+ -) 味覚・嗅覚異常 (+ -) 咳 (+ -) 頭痛 (+ -) 鼻汁・鼻閉 (+ -) その他	
月 日( )		倦怠感 (+ -) 味覚・嗅覚異常 (+ -) 咳 (+ -) 頭痛 (+ -) 鼻汁・鼻閉 (+ -) その他	
月 日( )		倦怠感 (+ -) 味覚・嗅覚異常 (+ -) 咳 (+ -) 頭痛 (+ -) 鼻汁・鼻閉 (+ -) その他	
月 日( )		倦怠感 (+ -) 味覚・嗅覚異常 (+ -) 咳 (+ -) 頭痛 (+ -) 鼻汁・鼻閉 (+ -) その他	
月 日( )		倦怠感 (+ -) 味覚・嗅覚異常 (+ -) 咳 (+ -) 頭痛 (+ -) 鼻汁・鼻閉 (+ -) その他	

※提出の必要はありません。各自の記録用として、お使いください。